Дом Милосердия
во имя святых Марфы и Марии
Новосибирской Митрополии Русской Православной Церкви

Система «TIME»– Европейский подход к лечению хронических ран и пролежней

Выговская О. Н.
Новосибирск
2016 г.

* Распространенность пролежней в разных странах.

	Вьетнам	28%
	Южная Корея	21,7%
	Евросоюз	18,1%
	Канада	16%
	США	14,8%
	Австралия	4,5
	Китай	1,8%

NPUAP* (Национальная консультативная комиссия по пролежням созданная в Вашингтоне в 1987 году)

EPUAP * (Европейская консультативная комиссия по пролежням, создана в Лондоне в 1996 году, занимается вопросами предотвращения и лечения пролежней)

Пролежни являются значительным бременем для систем здравоохранения по всему миру.

Факт 1 Затраты на лечение пролежней в госпитальном секторе в США составляют 11 млрд долл. США в год.

Факт 2 Затраты Государственной службы здравоохранения Великобритании (NHS) на лечение пролежней исчисляются в 1,4–2,1 млрд фунтов стерлингов ежегодно (4% от всех расходов NHS)

Факт 3 Частота судебных исков, связанных с образованием пролежней, остается высокой и в ряде случаев по удовлетворению исков присуждаются высокие выплаты.

Факт 4 Средние затраты на лечение одного больного с пролежнями III-IV стадии или с повреждением глубоких тканей оцениваются в 43 180 долл. США

Факт 5 США — в одной статье подчеркивалось, что средняя длительность пребывания в стационаре увеличивалась почти в три раза.

Факт 6 Средние затраты, связанные с лечением пролежней, в Корее оцениваются в 3000–7000 долл. США.

Факт 7 В Канаде затраты на лечение пролежней 9000 долл. США на пациента в месяц.

яндекс подбор слов - П | Подбор слов

https://wordstat.yandex.ru/#!/?words=%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BF%D1%80%D0%B

рвисы | Scupin, Olaf - Outlook | Новая вкладка

Директ Справочник Метрика Рекламная сеть Маркет Баян Деньги ещё

Яндекс
подбор слов

лечение пролежней | Подобрать

По словам | По регионам | История запросов | Все регионы

Все | Мобильные | Только телефоны | Только планшеты

Последнее обновление: 17.10.2016

Что искали со словом «лечение пролежней» — 10 457 показов в месяц

Статистика по словам	Показов в месяц
лечение пролежней	10 457
пролежни лечение +в домашних	2 445
пролежни лечение +в домашних условиях	2 385
лечение пролежней больного	1 325
пролежни +у лежачих лечение	1 265
пролежни +на ягодицах лечение	1 229
лечение пролежней +у лежачих больных	1 137
лечение пролежней +у лежачих больных +в домашних	690
пролежни профилактика +и лечение	472
пролежни лечение фото	417
пролежни лечение открытая рана	358
пролежни лечение +в домашних условиях открытая рана	352
лечение пролежней похожих	332

Запросы, похожие на "лечение пролежней"

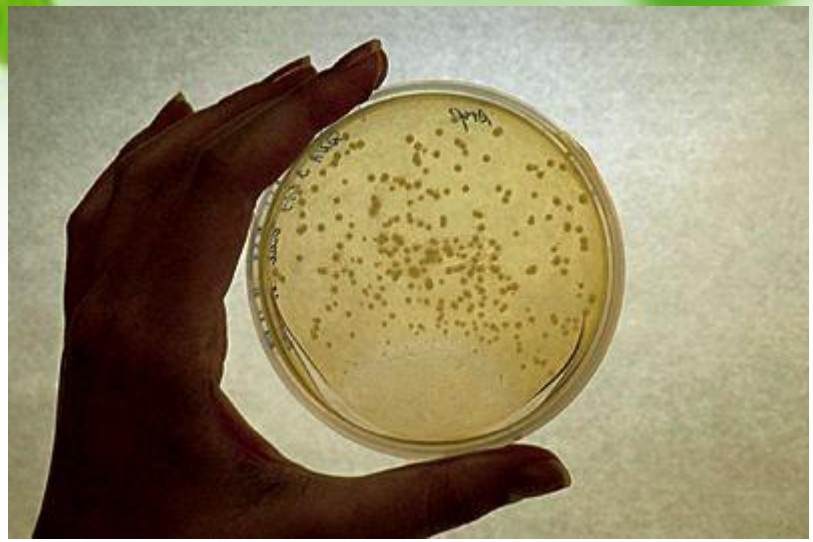
Статистика по словам	Показов в месяц
пролежень мазь	4 712
пролежень лечить	9 398
пролежень профилактика	5 338
глубокий пролежень	514
стелланин мазь	13 952
комфил плюс	328

Исход лечения пролежней

	2008год	2015год
Выздоровление	12%	38%
Улучшение	16%	36%
Без динамики	24%	8%
Ухудшение	22%	6%
смертельный исход	26%	12%

Методы лечения хронических ран «влажная» терапия концепция **TIME**

Или лечение ран с помощью интерактивных повязок



Способы выращивания стволовых клеток

Принципы концепции TIME

T

TISSUE DEBRIDEMENT
Обработка ткани

I

INFECTION
Контроль инфекции и воспаления

M

MOISIURE BALANCE
Поддержание оптимальной влажности

E

EDGESS
Края раны - эпидермальный процесс

Элементы влажной терапии

Сниженное ph

Гипоксия

Постоянная температура

Изоляция раны

Влажный метод в лечении хронических ран (пролежни, трофические и диабетическая стопа) позволяет нам:

- ✓ Ингибирование роста бактерий,
- ✓ Стимулирование пролиферации (гранулирование) и эпителизации
- ✓ Защиту от инфекции и потери влаги в ране.

Цели

- ✓ Удаление мертвых тканей и бактерий, которые колонизируют рану,
- ✓ Удаление некротизированных тканей
- ✓ Контроль уровня и секреции протеолитических ферментов в ране,
- ✓ Снижение активности воспалительных факторов в ране,
- ✓ Выравнивание недостатков ткани,
- ✓ Восстановление правильной последовательности фаз заживления.

Влажная терапия помогает стимулировать природный механизм заживления раны и является стандартом медицинской помощи местного лечения ран.

Задачи повязки

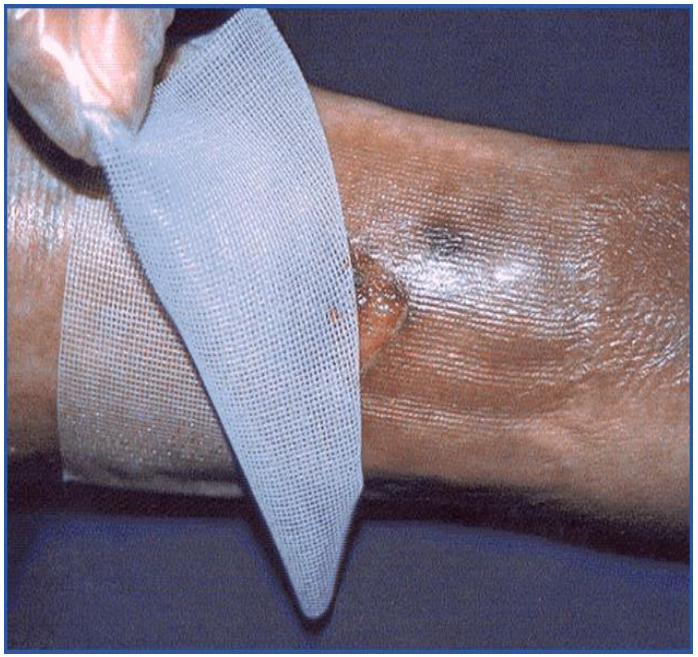
В качестве перевязочного материала, накладываемого непосредственно на рану, длительное время использовались в основном стерильные марлевые салфетки, пропитанные различными лечебными препаратами либо прикрывающие наложенные на ткани мази и порошки.

Марля, как и другие текстильные материалы, хорошо поглощает, но плохо связывает экссудат и обладает высокими адгезивными свойствами.

Поэтому к недостаткам таких повязок относятся быстрое их пропитывание раневым отделяемым и значительная адгезия к раневой поверхности.

80 % пациентов испытывают сильную боль по причине прилипания повязки к ране

Мазевая марлевая повязка



Контактная повязка

В настоящее время сформулированы основополагающие требования к раневым повязкам:

- ✓ Создание и поддержание сбалансированной влажной среды в ране
- ✓ Удаление избыточного экссудата
- ✓ Обеспечение должного газо- и парообмена
- ✓ Профилактика вторичного инфицирования
- ✓ Защита раны от загрязнения
- ✓ Поддержание постоянства раневой среды
- ✓ Защита раны от механического и химического раздражения
- ✓ Атравматичность (низкая адгезия к раневой поверхности

Факторы, влияющие на скорость раневого процесса:

•возраст больного;

•упитанность и масса тела;

•вторичное инфицирование;

•интенсивность кровоснабжения в зоне повреждения;

•состояние водно-электролитного баланса;

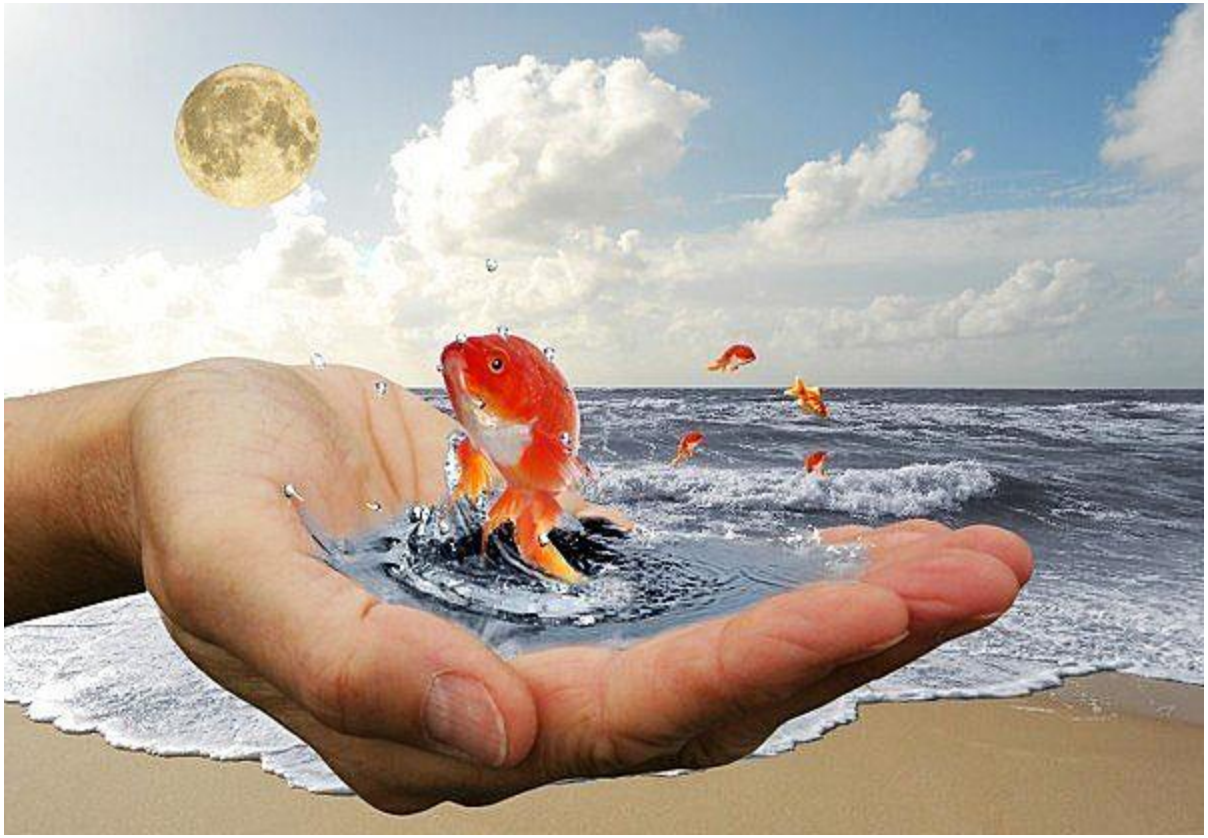
•состояние иммунитета;

•сопутствующие хронические заболевания;

•прием противовоспалительных препаратов.

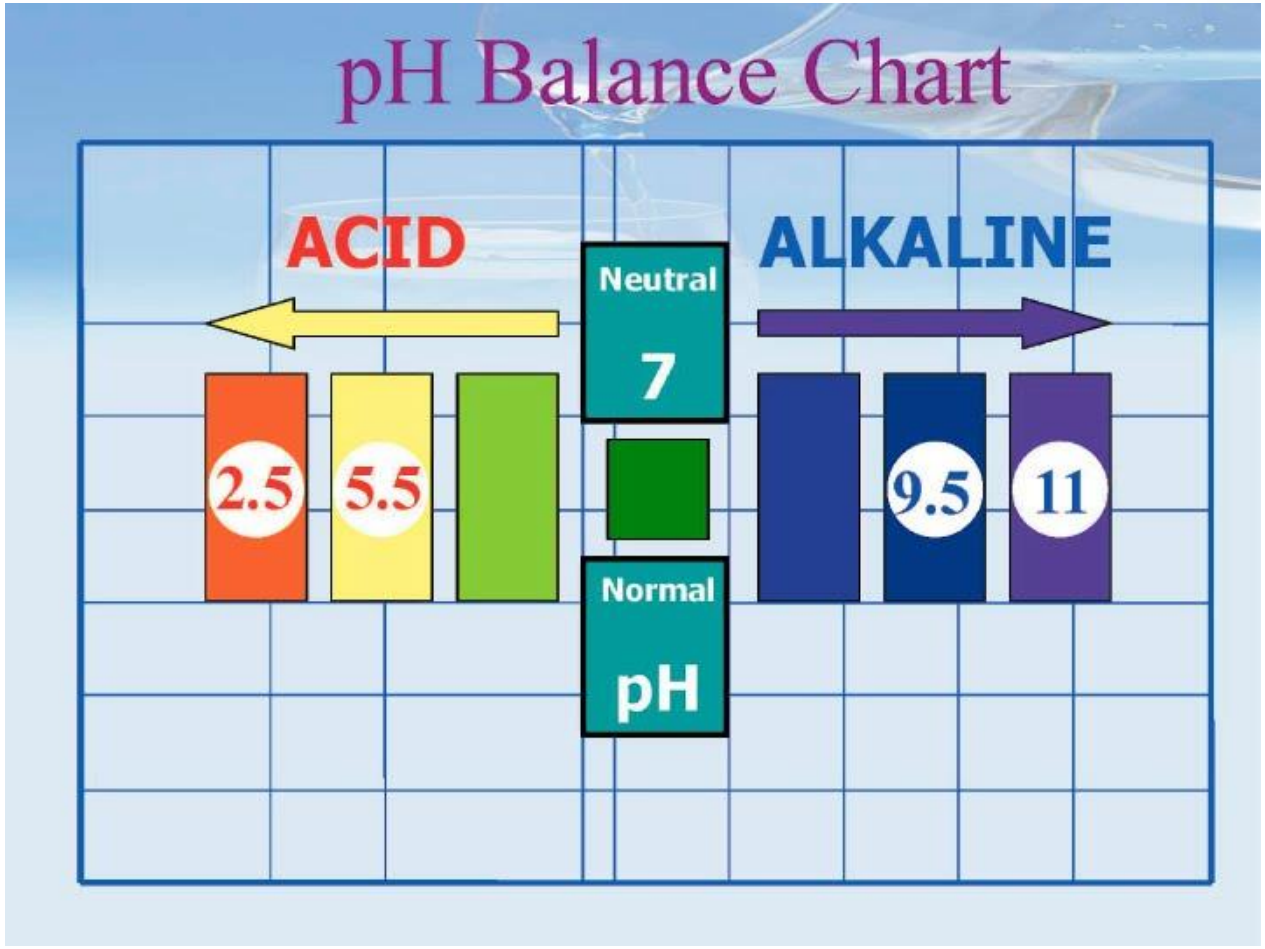
Оптимальные условия для заживления ран:

- влажная среда



Оптимальные условия для заживления ран:

оптимальный pH=7 среда в ране



www.dmnm.ru

Оптимальные условия для заживления ран:

• оптимальная температура 37 С

общая схема лечения пролежней

Первичная оценка ситуации:
Место образования пролежня,
Степень тяжести,
Общее состояние раны
Оценка статуса пациента

Полное устранение давления на пролежень до заживления

Местная терапия: адекватная обработка и лечение раны

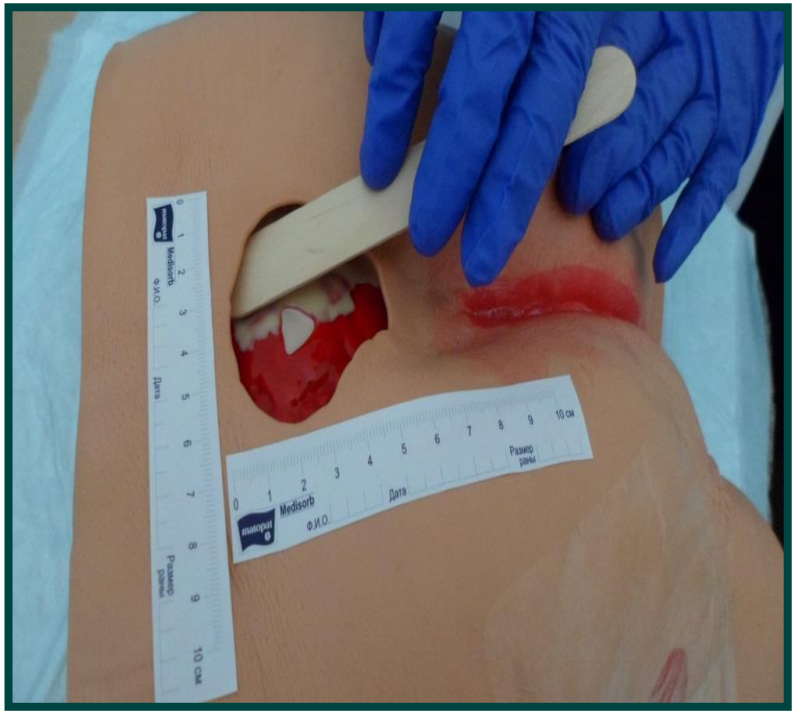
Для того чтобы правильно выбрать тактику лечения, надо учитывать:

- глубину пролежня и ее размер,
- количество экссудата
- характер раневого процесса (инфицирование)

Измерение размера раны

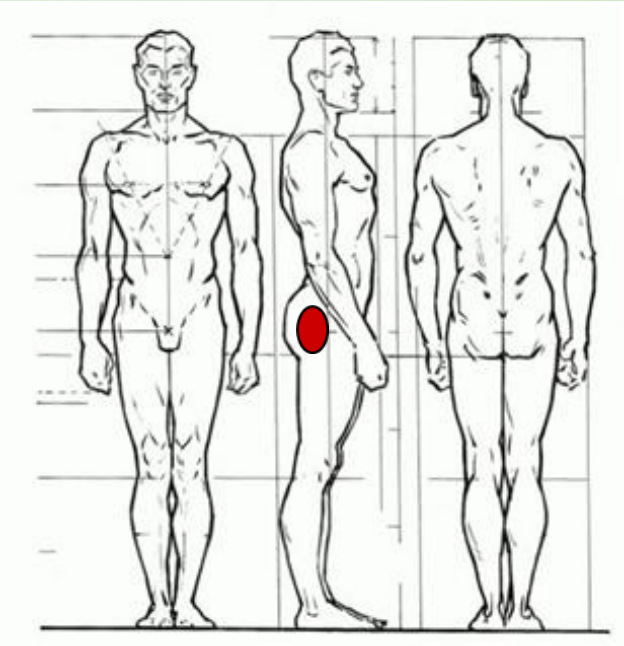
Размеры раны:

- Площадь раны
- Глубина раны
- Наличие карманов
- Наличие каналов



Метод обезболивания:

Трамадол 50 мг в/м за 20 мин до перевязки



Ф.И.О. *Сафронов Михаил Иванович*

Диагноз основной: *Сахарный диабет.*

Вес больного: *96 кг*

Схема укладки:

Боковое косое положение

Боковое положение

Косое положение

Положение на спине

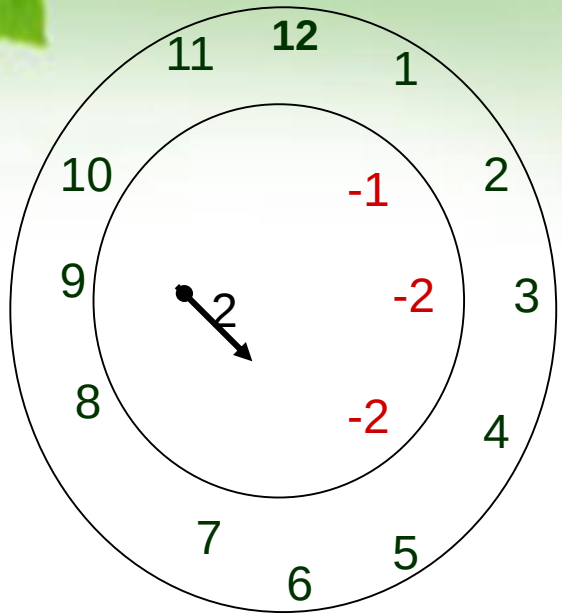
1. Использование средств гигиены:
   а) *тонизирующий гель*
   в) *защитный крем*
   г)_____
2. Название повязки *medisorb H*
3. Дата Наложения *12.01. 16*
4. Дата смены повязки *15.01.16*

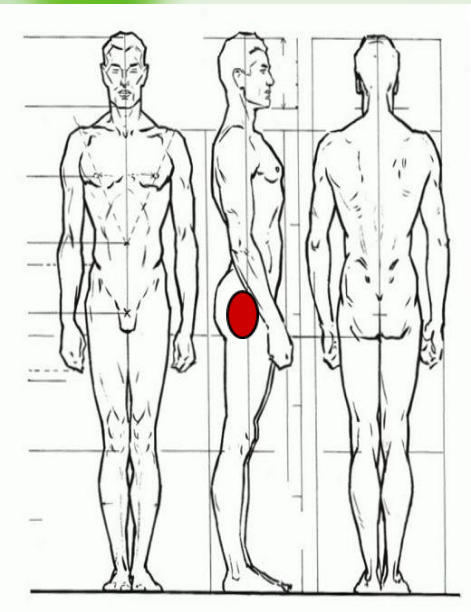
Шаблон раны (приклеить)

Медсестра *Павлова Н П*

Добровольное согласие на лечение_____

Количество баллов по шкале Нортон - *18*





5.Количество экссудата за сутки в граммах – *120гр*

6. Цвет отделяемого:

Серый

Желтый зеленый

Прозрачный

Синий

7. Запах *Да*, Нет

8.Кровотечение Да

Нет

9. Температура тела

N

10. Больной в

сознании

11. Диетический и питьевой режим:

- *диета богатая белком*
- *Объем выпитой жидкости 1,5 литра*

12. Активизация пациента - Пассивная, *Активная*

13. Посев подтверждается бактериологически в посевах образцов жидкости, полученных методом мазка или пункции из краев раны. *Взят 10,01,16*

Лечение хронических ран должно соответствовать фазам течения раневого процесса.

Фазы раневого процесса

Стадия воспаления

Сухой некроз

Влажный некроз

Фаза регенерации

Фаза эпитализации и рубцевания

Процесс заживления, задачи

Сухой некроз	Увлажнить, смягчить, защитить окружающую кожу
Влажный некроз	Абсорбировать, защитить окружающую кожу
Грануляционная ткань.	Обеспечить влажную среду защитить окружающую кожу
Новый слой эпидермиса	Поддержка влажной среды, защитить окружающую кожу

Лечение ран в фазе воспаления

Рана характеризуется наличием гноя, некроза тканей, развитием микробов, отеком тканей, всасыванием токсинов.

Сухой некроз

Влажный некроз

Лечение ран в фазе воспаления

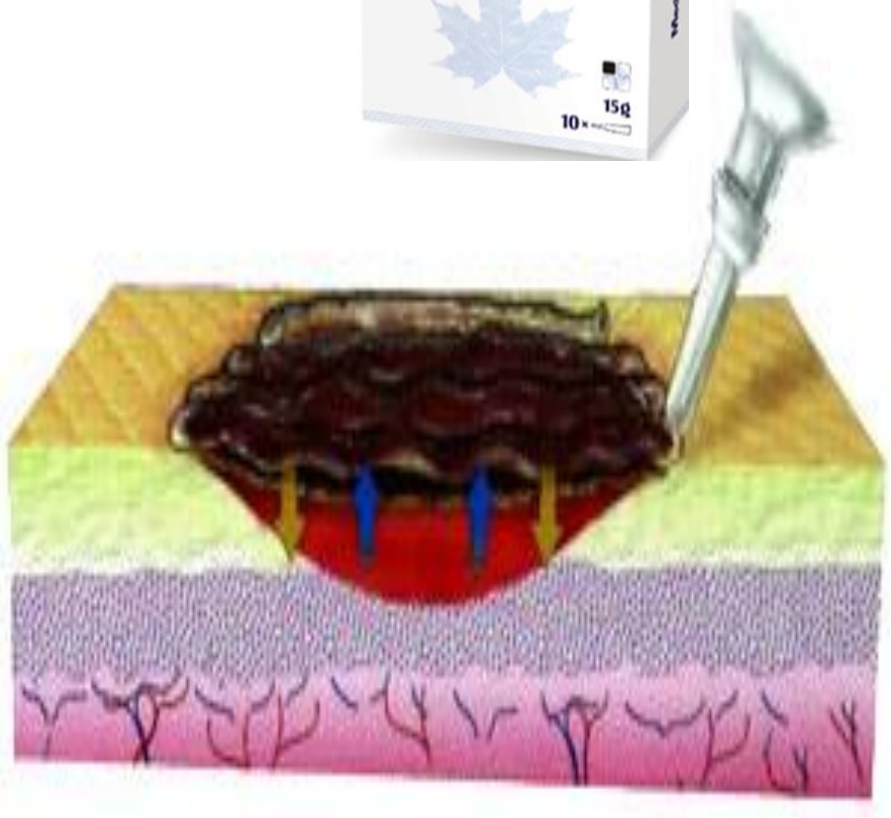
Задачи лечения: удаление гноя и некротических тканей; уменьшение отека и экссудации; борьба с микроорганизмами.

Основа успешного лечения – полное очищение раны от некроза. Эффективное и безболезненное очищение раны от некротических тканей возможно при помощи Medisirb G.

Механизм действия:

Гидрогель создает влажную среду, способствующую самоочищению раны за счет аутолитических процессов.

Обеспечивает абсорбционные свойства гидрогеля, а также улучшает консистенцию, продлевая срок действия нанесенного геля.



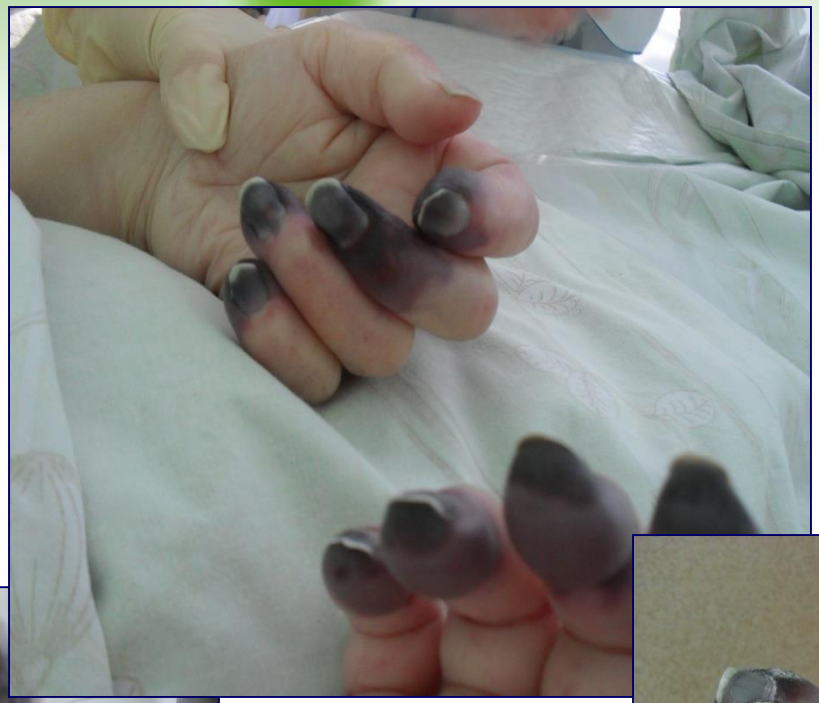
Плёночный слой
Гидрогелевый слой
Растворение сухих,
поверхностных налётов

Medisorb F
10cm × 12cm
50

Medisorb G

Показания: сухой некроз, сухие раны

Противопоказания: Сухая гангрена



ВЛАЖНЫЙ НЕКРОЗ

Задачи лечения: удаление гноя; уменьшение отека; борьба с микроорганизмами.

Раневое отделяемое на стадии экссудации, как правило, поначалу серозное, серозно-фибринозное, Затем отделяемое становится гнойным, содержит лейкоциты и клетки некротизированных тканей.

Влажный некроз

Альгинатная повязка Medisorb A представляет собой стерильную повязку, предназначенную для непосредственного применения на рану.

Техника наложения повязки Медисорб А

Подберите повязку в соответствии с размерами раны.

Затампонируйте рану повязкой, для глубоких ран используйте тампонадные ленты

Перед наложением повязки, рана обязательно промывается.

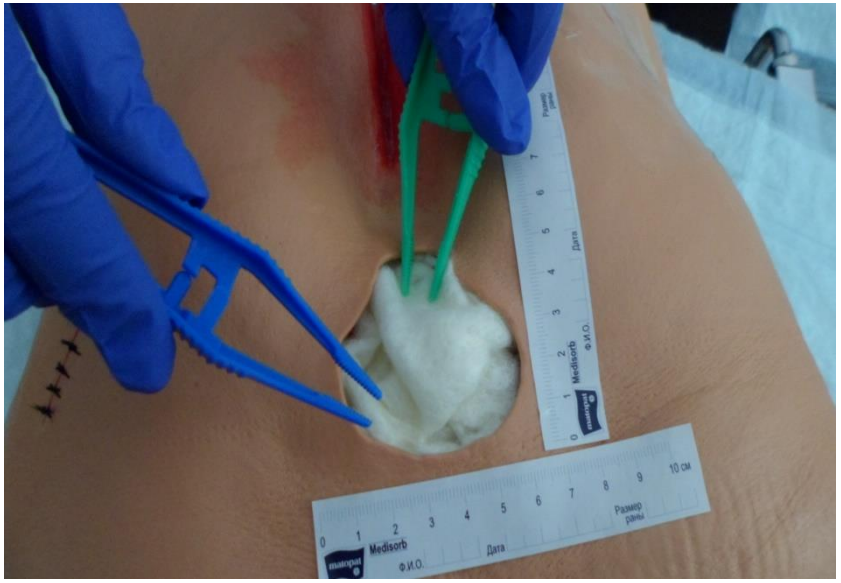
Раствор Натрия хлорид 0,9%

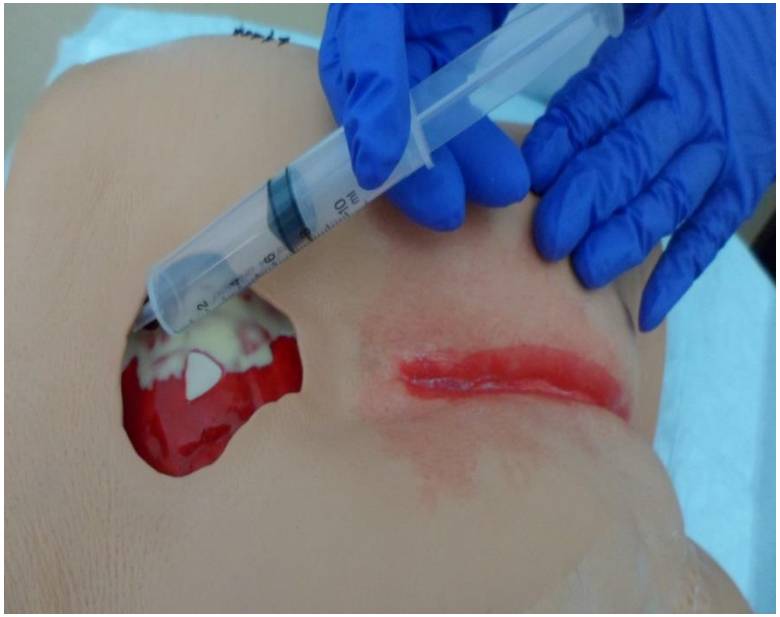
Раствор хлоргексидина водный

Раствор Рингера

Для обработки ран используются подогретые растворы до температуры тела.

Техника наложения повязки





Medisorb A

www.dmnm.ru

Онкологические раны.

Повязка Медисорб А тампонируется смоченной аминокапроновой кислотой.

Противопоказания для лечения повязкой **Медисорб А**

Остеометаллосинтез

остеомиелит

Лечение ран во второй фазе регенерации раневого процесса

Задачи: противовоспалительное лечение; защита грануляций от повреждения; стимуляция регенерации.

Medisorb P представляет собой многослойную, полупроницаемую, стерильную повязку.

Medisorb G

Medisorb P
20 cm x 20 cm

Лечение ран во второй фазе регенерации раневого процесса

Гидроколлоидная повязка
Medisorb H

Применяют для обработки ран с умеренным отделяемым, как поверхностных, так и глубоких:

- трофических язв,
- пролежней,
- ожогов первой и второй степени,

Лечение ран в фазе эпителизации и рубцевания

Задача: ускорить процесс эпителизации и рубцевания ран.

Medisorb F представляет собой стерильную, самоклеящуюся повязку, состоящую из гидроколлоидного слоя (толщиной 1 мм), и тонкой полиуретановой пенки.

Противопоказания для использования повязки Medisorb F

1. Глубокие колотые раны.
2. Раны с большим количеством экссудата.
3. Рентгенологические исследования.
4. Инфицированные раны.
5. Высокая температура тела.

Ошибки при лечении ран.

Ошибки при лечении ран.

Ошибки при лечении ран.

Моющий крем 3 в 1

ПЕРЕКИСЬ
ВОДОРОДА

СПИРТ
70%

Бриллиантовый
раствор для наружного
применения спиртовой
1%
10 мл

Johnson's
baby
присыпка
200 г

Johnson's
baby
легкое
масло-спрей
мягкость
сохраняет в 10 раз
больше влаги

ЙОД
раствор для наружного
применения спиртовой 5%
10 мл
Серия
Годен до

Онкологические раны.

Повязка Медисорб А тампонируется смоченной аминокапроновой кислотой.

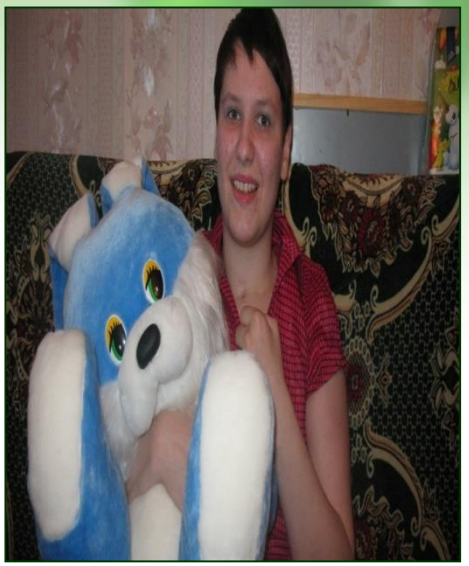
Лечение интерактивными повязками.

Больная Д. 36 лет

6 месяцев получала стандартное лечение, по поводу диабетическая стопа, улучшения нет. Прогноз: ампутация до уровня нижней трети голени

Больная И. в момент обращения

Через 3 месяца



Онкологические раны.

Берегите себя и своих родных.
Успехов Вам в Вашем благом деле!